

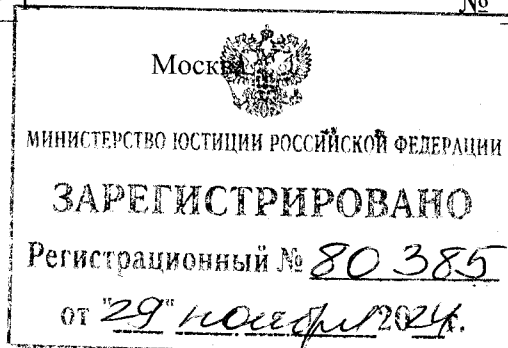


МИНФИН РОССИИ
ФЕДЕРАЛЬНАЯ НАЛОГОВАЯ СЛУЖБА
(ФНС России)

ПРИКАЗ

« 29 » 10 2024 г.

№ ED-7-11/912@

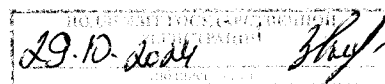


Об утверждении формы сообщения негосударственного пенсионного фонда или налогового агента о факте и сумме выплаты по поручению налогоплательщика денежных средств из денежных (выкупных) сумм и (или) денежных средств, учитываемых на его индивидуальном инвестиционном счете, указанных соответственно в пункте 2 статьи 213.1 и пункте 3.1 статьи 214.9 Налогового кодекса Российской Федерации, медицинским организациям, индивидуальным предпринимателям, осуществляющим медицинскую деятельность, в счет оплаты дорогостоящего лечения, порядка ее заполнения и формата представления указанного сообщения в электронной форме

В соответствии с абзацем первым пункта 4 статьи 31 части первой Налогового кодекса Российской Федерации, абзацами четырнадцатым и пятнадцатым подпункта 3 пункта 1 статьи 219 части второй Налогового кодекса Российской Федерации, абзацем первым пункта 1, подпунктом 5.9.37 пункта 5 Положения о Федеральной налоговой службе, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30.09.2004 № 506, а также в связи с принятием Федерального закона от 23.03.2024 № 58-ФЗ «О внесении изменений в статьи 102 и 126.2 части первой и часть вторую Налогового кодекса Российской Федерации» при ка з ы в а ю :

1. Утвердить:

форму сообщения негосударственного пенсионного фонда или налогового агента о факте и сумме выплаты по поручению налогоплательщика денежных средств из денежных (выкупных) сумм и (или) денежных средств, учитываемых на его индивидуальном инвестиционном счете, указанных соответственно в пункте 2 статьи 213.1 и пункте 3.1 статьи 214.9 Налогового кодекса Российской Федерации,



медицинским организациям, индивидуальным предпринимателям, осуществляющим медицинскую деятельность, в счет оплаты дорогостоящего лечения согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

порядок заполнения формы сообщения негосударственного пенсионного фонда или налогового агента о факте и сумме выплаты по поручению налогоплательщика денежных средств из денежных (выкупных) сумм и (или) денежных средств, учитываемых на его индивидуальном инвестиционном счете, указанных соответственно в пункте 2 статьи 213.1 и пункте 3.1 статьи 214.9 Налогового кодекса Российской Федерации, медицинским организациям, индивидуальным предпринимателям, осуществляющим медицинскую деятельность, в счет оплаты дорогостоящего лечения согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

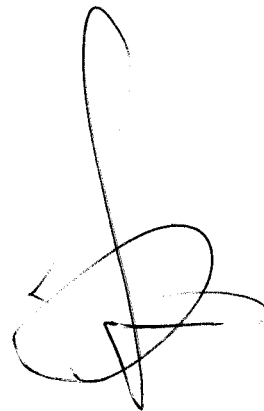
формат представления сообщения негосударственного пенсионного фонда или налогового агента о факте и сумме выплаты по поручению налогоплательщика денежных средств из денежных (выкупных) сумм и (или) денежных средств, учитываемых на его индивидуальном инвестиционном счете, указанных соответственно в пункте 2 статьи 213.1 и пункте 3.1 статьи 214.9 Налогового кодекса Российской Федерации, медицинским организациям, индивидуальным предпринимателям, осуществляющим медицинскую деятельность, в счет оплаты дорогостоящего лечения в электронной форме согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

2. Установить, что форма сообщения негосударственного пенсионного фонда или налогового агента о факте и сумме выплаты по поручению налогоплательщика денежных средств из денежных (выкупных) сумм и (или) денежных средств, учитываемых на его индивидуальном инвестиционном счете, указанных соответственно в пункте 2 статьи 213.1 и пункте 3.1 статьи 214.9 Налогового кодекса Российской Федерации, медицинским организациям, индивидуальным предпринимателям, осуществляющим медицинскую деятельность, в счет оплаты дорогостоящего лечения представляется в налоговый орган в порядке, установленном приказом ФНС России от 16.07.2020 № ЕД-7-2/448@ «Об утверждении Порядка направления и получения документов, предусмотренных Налоговым кодексом Российской Федерации и используемых налоговыми органами при реализации своих полномочий в отношениях, регулируемых законодательством о налогах и сборах, а также представления документов по требованию налогового органа в электронной форме по телекоммуникационным каналам связи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.08.2020, регистрационный № 59335), с изменениями, внесенными приказами от 07.09.2021 № ЕД-7-8/795@ (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.10.2021, регистрационный № 65470), от 23.12.2022 № ЕД-7-21/1250@ (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 08.02.2023, регистрационный № 72283).

3. Установить, что настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2025 года.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Федеральной налоговой службы, координирующего методологическое обеспечение работы налоговых органов по вопросам исчисления, полноты и своевременности внесения в соответствующий бюджет налога на доходы физических лиц.

Руководитель Федеральной
налоговой службы



Д.В.Егоров

ИНН¹
КПП² Стр. 001

Приложение № 1
к приказу ФНС России
от «29» 10 2024 г.
№ ЕД-74/9/20

Форма по КНД 1114723

Сообщение негосударственного пенсионного фонда или налогового агента о факте и сумме выплаты по поручению налогоплательщика денежных средств из денежных (выкупных) сумм и (или) денежных средств, учитываемых на его индивидуальном инвестиционном счете, указанных соответственно в пункте 2 статьи 213.1 и пункте 3.1 статьи 214.9 Налогового кодекса Российской Федерации, медицинским организациям, индивидуальным предпринимателям, осуществляющим медицинскую деятельность, в счет оплаты дорогостоящего лечения

Номер сообщения Номер корректировки Представляется в налоговый орган (код)

Негосударственный пенсионный фонд (далее – Фонд)/налоговый агент

(наименование)

Номер контактного телефона

Сообщает о факте и сумме выплаты в счет оплаты дорогостоящего лечения:

сумма выплаченных денежных средств: . . Дата выплаты . . Сумма .

Номер договора Дата заключения договора . .

Данные физического лица, в пользу которого выплачены денежные средства в счет оплаты дорогостоящего лечения (далее – налогоплательщик):

Фамилия

Имя

Отчество³

Дата рождения . . ИНН⁴

Сведения о документе, удостоверяющем личность: Код вида документа

Серия и номер Дата выдачи . .

Налогоплательщик и пациент являются одним лицом: ☐ 0 – нет
1 – да

Медицинская организация/индивидуальный предприниматель, осуществляющий медицинскую деятельность

(наименование медицинской организации/фамилия, имя, отчество³ индивидуального предпринимателя)

ИНН КПП

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем сообщении, подтверждаю:

- ☐ 1 – руководитель Фонда/налогового агента
☐ 2 – уполномоченный представитель Фонда/налогового агента

Фамилия

Имя

Отчество³

Дата составления . .

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя

¹ Идентификационный номер налогоплательщика (далее – ИНН).
² Код причины постановки на налоговый учет (далее – КПП).
³ Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).
⁴ ИНН физического лица указывается при наличии (относится ко всем листам документа).

ИНН

КПП Стр.

Данные физического лица, которому оказаны медицинские услуги (если налогоплательщик и пациент не являются одним лицом):

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения . . ИНН

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Код вида документа

Серия и номер

Дата выдачи . .

Порядок заполнения формы сообщения негосударственного пенсионного фонда или налогового агента о факте и сумме выплаты по поручению налогоплательщика денежных средств из денежных (выкупных) сумм и (или) денежных средств, учитываемых на его индивидуальном инвестиционном счете, указанных соответственно в пункте 2 статьи 213.1 и пункте 3.1 статьи 214.9 Налогового кодекса Российской Федерации, медицинским организациям, индивидуальным предпринимателям, осуществляющим медицинскую деятельность, в счет оплаты дорогостоящего лечения

1. Форма сообщения негосударственного пенсионного фонда (далее – Фонд) или налогового агента о факте и сумме выплаты по поручению налогоплательщика денежных средств из денежных (выкупных) сумм и (или) денежных средств, учитываемых на его индивидуальном инвестиционном счете, указанных соответственно в пункте 2 статьи 213.1 и пункте 3.1 статьи 214.9 Налогового кодекса Российской Федерации, медицинским организациям, индивидуальным предпринимателям, осуществляющим медицинскую деятельность, в счет оплаты дорогостоящего лечения (далее – Сообщение) заполняется Фондом (налоговым агентом) в отношении каждого факта выплаты по поручению налогоплательщика денежных средств из денежных (выкупных) сумм и (или) денежных средств, учитываемых на его индивидуальном инвестиционном счете, указанных соответственно в пункте 2 статьи 213.1 и пункте 3.1 статьи 214.9 Налогового кодекса Российской Федерации, медицинским организациям, индивидуальным предпринимателям, осуществляющим медицинскую деятельность, в счет оплаты дорогостоящего лечения в налоговый орган по месту своего нахождения в течение трех дней со дня соответствующего события в электронной форме.

2. Заполнение полей Сообщения значениями текстовых, числовых, кодовых показателей осуществляется слева направо, начиная с первого (левого) знакоместа.

3. В случае отсутствия какого-либо показателя во всех знакоместах соответствующего поля проставляется прочерк.

4. В полях «ИНН» и «КПП» в верхней части Сообщения указывается идентификационный номер налогоплательщика (далее – ИНН) и код причины постановки на учет (далее – КПП) по месту нахождения Фонда (налогового агента) согласно свидетельству о постановке на учет в налоговом органе.

В случае если Сообщение заполняется Фондом (налоговым агентом) в отношении физических лиц, заключивших договор негосударственного пенсионного обеспечения (договор долгосрочных сбережений) либо договор, по которому открыт индивидуальный инвестиционный счет, в его обособленном подразделении, указывается КПП по месту учета Фонда (налогового агента) по месту нахождения его обособленного подразделения.

5. В поле «Номер сообщения» указывается порядковый номер Сообщения, присваиваемый ему Фондом (налоговым агентом).

6. В поле «Номер корректировки» указывается номер корректирующего Сообщения в отношении конкретной выплаты в счет оплаты дорогостоящего лечения.

Если Сообщение представляется первично, в поле «Номер корректировки» указывается ноль («0»).

При представлении корректирующего Сообщения в поле «Номер корректировки» указывается последовательный номер Сообщения, представленного в отношении этой же выплаты, указанной в разделе «Сумма выплаченных денежных средств» по порядку от «1» до «998». При этом сведения, указанные в разделе «Сумма выплаченных денежных средств» корректирующего Сообщения, должны быть указаны в соответствии со сведениями, указанными в данном поле первичного Сообщения.

Для аннулирования ранее представленного Сообщения в поле «Номер корректировки» указывается значение «999». Остальные поля Сообщения при этом подлежат заполнению в соответствии с ранее представленным Сообщением в отношении данного договора.

7. В поле «Представляется в налоговый орган (код)» указывается четырехзначный код налогового органа, в котором Фонд (налоговый агент) состоит на учете по месту своего нахождения.

В случае если Сообщение заполняется Фондом (налоговым агентом) в отношении физических лиц, заключающих договор негосударственного пенсионного обеспечения (договор долгосрочных сбережений), либо договор, по которому открыт индивидуальный инвестиционный счет, в его обособленном подразделении, в данном поле указывается код налогового органа, в котором Фонд (налоговый агент) состоит на учете по месту своего нахождения.

8. В поле «Негосударственный пенсионный фонд (далее – Фонд)/налоговый агент» указывается сокращенное наименование (в случае отсутствия – полное наименование) организации, осуществляющей негосударственное пенсионное обеспечение физических лиц, согласно ее учредительным документам, либо наименование налогового агента, производящего выплаты. Содержательная часть наименования (его аббревиатура или название) располагается в начале строки.

9. В поле «Номер контактного телефона» указывается контактный телефон Фонда (налогового агента). При отсутствии у Фонда (налогового агента) контактного телефона данное поле не заполняется.

10. В разделе «Сообщает о факте и сумме выплаты в счет оплаты дорогостоящего лечения:»:

10.1. В поле «Дата выплаты» указывается дата (число, порядковый номер месяца, год в формате ДД.ММ.ГГГГ) выплаты Фондом (налоговым агентом) суммы денежных средств в счет оплаты дорогостоящего лечения.

10.2. В поле «Сумма» указывается сумма денежных средств, выплаченных Фондом (налоговым агентом) в счет оплаты дорогостоящего лечения в соответствии с датой, указанной в поле «Дата выплаты».

11. В поле «Номер договора» указывается номер договора негосударственного пенсионного обеспечения (договора долгосрочных сбережений) либо договора, по которому открыт индивидуальный инвестиционный счет.

12. В поле «Дата заключения договора» указывается дата (число, порядковый номер месяца, год в формате ДД.ММ.ГГГГ) заключения договора негосударственного

пенсионного обеспечения (договора долгосрочных сбережений) либо договора, по которому открыт индивидуальный инвестиционный счет.

13. В разделе «Данные физического лица, в пользу которого выплачены денежные средства в счет оплаты дорогостоящего лечения (далее – налогоплательщик):» заполняются персональные данные физического лица – налогоплательщика, которому Фондом (налоговым агентом) выплачены денежные средства в счет оплаты дорогостоящего лечения, следующим образом:

13.1. В полях «Фамилия», «Имя», «Отчество» указываются соответственно фамилия, имя и отчество (при наличии) полностью, без сокращений, в соответствии с документом, удостоверяющим личность физического лица. Для иностранных физических лиц допускается при написании использование букв латинского алфавита.

13.2. В поле «Дата рождения» указываются число, месяц, год рождения физического лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность физического лица (цифрами день, месяц, год в формате ДД.ММ.ГГГГ).

13.3. В поле «ИНН» указывается ИНН физического лица (при наличии).

При заполнении поля «ИНН» поля «Код вида документа», «Серия и номер», «Дата выдачи» раздела «Сведения о документе, удостоверяющем личность:» и поле «Дата рождения» могут не заполняться.

14. В разделе «Сведения о документе, удостоверяющем личность:»:

14.1. В поле «Код вида документа» указывается код вида документа в соответствии с приложением к настоящему Порядку.

14.2. В поле «Серия и номер» указываются серия и номер документа, удостоверяющего личность физического лица. Серия и номер документа разделяются знаком « » («пробел»).

14.3. В поле «Дата выдачи» указываются соответственно число, месяц, год выдачи документа, удостоверяющего личность физического лица (цифрами день, месяц, год в формате ДД.ММ.ГГГГ).

15. В поле «Налогоплательщик и пациент являются одним лицом» указывается признак:

«0» – в случае если данные подаются за налогоплательщика, которому оказаны медицинские услуги;

«1» – в случае если данные подаются за пациента, которому оказаны медицинские услуги, за которые произвел оплату налогоплательщик.

При указании признака «0» раздел «Данные физического лица, которому оказаны медицинские услуги (если налогоплательщик и пациент являются одним лицом):», включающий в себя поля «Фамилия», «Имя», «Отчество», «Дата рождения», «ИНН», а также поля «Код вида документа», «Серия и номер», «Дата выдачи» раздела «Сведения о документе, удостоверяющем личность:» не заполняются.

16. В поле «Медицинская организация/индивидуальный предприниматель, осуществляющий медицинскую деятельность» указывается сокращенное наименование (в случае отсутствия – полное наименование) организации (индивидуального предпринимателя), осуществляющей медицинскую деятельность, согласно учредительным документам. Содержательная часть наименования (его аббревиатура или название) располагается в начале строки.

17. В поле «ИНН» указывается ИНН организации (индивидуального предпринимателя), осуществляющей медицинскую деятельность, присвоенный при

постановке данной организации (индивидуального предпринимателя) на учет в налоговом органе.

18. В поле «КПП» указывается КПП организации, осуществляющей медицинскую деятельность, присвоенный при постановке данной организации на учет в налоговом органе.

19. В разделе «Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем сообщении, подтверждаю:» указывается код:

«1» – в случае если Сообщение представлено руководителем Фонда/налогового агента:

«2» – в случае если Сообщение представлено уполномоченным представителем Фонда/налогового агента.

В полях «Фамилия», «Имя», «Отчество» указываются построчно фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя или уполномоченного представителя Фонда/налогового агента.

В поле «Дата составления» указываются соответственно число, месяц, год составления Сообщения (цифрами день, месяц, год в формате ДД.ММ.ГГГГ).

В поле «Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя» указываются вид, дата и номер документа, подтверждающего полномочия представителя Фонда. Для доверенности, совершенной в электронной форме в соответствии с положениями пункта 3 статьи 29 Налогового кодекса Российской Федерации, указывается ее единый регистрационный номер (GUID доверенности).

20. Раздел «Данные физического лица, которому оказаны медицинские услуги (если налогоплательщик и пациент не являются одним лицом):», включающий в себя поля «Фамилия», «Имя», «Отчество», «Дата рождения», «ИНН», а также поля «Код вида документа», «Серия и номер», «Дата выдачи» раздела «Сведения о документе, удостоверяющем личность:», заполняются при указании в поле «Налогоплательщик и пациент являются одним лицом:» признака «0».

В данном разделе заполняются персональные данные физического лица, которому оказаны медицинские услуги, следующим образом:

20.1. В полях «Фамилия», «Имя», «Отчество» указываются соответственно фамилия, имя и отчество (при наличии) полностью, без сокращений, в соответствии с документом, удостоверяющим личность физического лица. Для иностранных физических лиц допускается при написании использование букв латинского алфавита.

20.2. В поле «Дата рождения» указываются число, месяц, год рождения физического лица в соответствии с документом, удостоверяющим личность физического лица (цифрами день, месяц, год в формате ДД.ММ.ГГГГ).

20.3. В поле «ИНН» указывается ИНН физического лица (при наличии).

При заполнении поля «ИНН» поля «Код вида документа», «Серия и номер», «Дата выдачи» раздела «Сведения о документе, удостоверяющем личность:» и поле «Дата рождения» могут не заполняться.

21. В разделе «Сведения о документе, удостоверяющем личность:»:

21.1. В поле «Код вида документа» указывается код вида документа в соответствии с приложением к настоящему Порядку.

21.2. В поле «Серия и номер» указываются серия и номер документа, удостоверяющего личность физического лица. Серия и номер документа разделяются знаком « » («пробел»).

21.3. В поле «Дата выдачи» указываются соответственно число, месяц, год выдачи документа, удостоверяющего личность физического лица (цифрами день, месяц, год в формате ДД.ММ.ГГГГ).

Приложение к порядку заполнения формы сообщения негосударственного пенсионного фонда или налогового агента о факте и сумме выплаты по поручению налогоплательщика денежных средств из денежных (выкупных) сумм и (или) денежных средств, учитываемых на его индивидуальном инвестиционном счете, указанных соответственно в пункте 2 статьи 213.1 и пункте 3.1 статьи 214.9 Налогового кодекса Российской Федерации, медицинским организациям, индивидуальным предпринимателям, осуществляющим медицинскую деятельность, в счет оплаты дорогостоящего лечения, утвержденному приказом ФНС России от 29.10.2024 № ЕД-7-11/912@

КОДЫ ВИДОВ ДОКУМЕНТОВ

Код	Наименование документа
21	Паспорт гражданина Российской Федерации
03	Свидетельство о рождении
07	Военный билет
08	Временное удостоверение, выданное взамен военного билета
10	Паспорт иностранного гражданина
11	Свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании лица беженцем на территории Российской Федерации по существу
12	Вид на жительство в Российской Федерации
13	Удостоверение беженца
14	Временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации
15	Разрешение на временное проживание в Российской Федерации
19	Свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации

23	Свидетельство о рождении, выданное уполномоченным органом иностранного государства
24	Удостоверение личности военнослужащего Российской Федерации
91	Иные документы, признаваемые в соответствии с законодательством Российской Федерации или в соответствии с международными договорами Российской Федерации в качестве документов, удостоверяющих личность налогоплательщика

**Формат представления сообщения негосударственного
пенсионного фонда или налогового агента о факте и сумме
выплаты по поручению налогоплательщика денежных средств из
денежных (выкупных) сумм и (или) денежных средств,
учитываемых на его индивидуальном инвестиционном счете,
указанных соответственно в пункте 2 статьи 213.1 и пункте 3.1
статьи 214.9 Налогового кодекса Российской Федерации,
медицинским организациям, индивидуальным
предпринимателям, осуществляющим медицинскую деятельность,
в счет оплаты дорогостоящего лечения в электронной форме**

I. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1. Настоящий формат описывает требования к XML-файлам (далее – файл обмена) представления сообщения негосударственного пенсионного фонда или налогового агента о факте и сумме выплаты по поручению налогоплательщика денежных средств из денежных (выкупных) сумм и (или) денежных средств, учитываемых на его индивидуальном инвестиционном счете, указанных соответственно в пункте 2 статьи 213.1 и пункте 3.1 статьи 214.9 Налогового кодекса Российской Федерации, медицинским организациям, индивидуальным предпринимателям, осуществляющим медицинскую деятельность, в счет оплаты дорогостоящего лечения в электронной форме.

2. Номер версии настоящего формата 5.01, часть 323.

II. ОПИСАНИЕ ФАЙЛА ОБМЕНА

3. **Имя файла обмена** должно иметь следующий вид:

R_T_A_K_O_GGGGMMDD_N, где:

R_T – префикс, принимающий значение ON_VIPLDORLECH;

A_K – идентификатор получателя информации, где: **A** – идентификатор получателя, которому направляется файл обмена, **K** – идентификатор конечного получателя, для которого предназначена информация из данного файла обмена. Передача файла от отправителя к конечному получателю (**K**) может осуществляться в несколько этапов через другие налоговые органы, осуществляющие передачу файла на промежуточных этапах, которые обозначаются идентификатором **A**. В случае передачи файла от отправителя к конечному получателю при отсутствии налоговых органов, осуществляющих передачу на промежуточных этапах, значения идентификаторов **A** и **K** совпадают. Каждый из идентификаторов (**A** и **K**) имеет вид для налоговых органов – четырехразрядный код налогового органа;

O – идентификатор отправителя информации имеет вид:

для организаций – девятнадцатизначный код (идентификационный номер налогоплательщика (далее – ИНН) и код причины постановки на учет (далее – КПП) организации (обособленного подразделения);

для физических лиц, которые являются представителями организации, – двенадцатизначный код (ИНН физического лица указывается при его наличии);

GGGG – год формирования передаваемого файла, **MM** – месяц, **DD** – день;

N – идентификационный номер файла (длина – от 1 до 36 знаков. Идентификационный номер файла должен обеспечивать уникальность файла).

Расширение имени файла – XML. Расширение имени файла может указываться как строчными, так и прописными буквами.

Параметры первой строки файла обмена

Первая строка XML-файла должна иметь следующий вид:

`<?xml version="1.0" encoding="windows-1251"?>`

Имя файла, содержащего XML-схему файла обмена, должно иметь следующий вид:

ON_VIPLDORLECH_1_323_00_05_01_xx, где xx – номер версии схемы.

Расширение имени файла – xsd.

XML-схема файла обмена приводится отдельным файлом и размещается на официальном сайте Федеральной налоговой службы в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. **Логическая модель файла обмена** представлена в виде диаграммы структуры файла обмена на рисунке 1 настоящего формата. Элементами логической модели файла обмена являются элементы и атрибуты XML-файла. Перечень структурных элементов логической модели файла обмена и сведения о них приведены в таблицах 4.1 – 4.16 настоящего формата.

Для каждого структурного элемента логической модели файла обмена приводятся следующие сведения:

наименование элемента. Приводится полное наименование элемента. В строке таблицы могут быть описаны несколько элементов, наименования которых разделены символом «|». Такая форма записи применяется при наличии в файле обмена только одного элемента из описанных в этой строке;

сокращенное наименование (код) элемента. Приводится сокращенное наименование элемента. Синтаксис сокращенного наименования должен удовлетворять спецификации XML;

признак типа элемента. Может принимать следующие значения: «С» – сложный элемент логической модели (содержит вложенные элементы), «П» – простой элемент логической модели, реализованный в виде элемента XML-файла, «А» – простой элемент логической модели, реализованный в виде атрибута элемента XML-файла. Простой элемент логической модели не содержит вложенные элементы;

формат элемента. Формат элемента представляется следующими условными обозначениями: Т – символьная строка; N – числовое значение (целое или дробное).

Формат символьной строки указывается в виде $T(n-k)$ или $T(=k)$, где: n – минимальное количество знаков, k – максимальное количество знаков, символ «-» – разделитель, символ «=» означает фиксированное количество знаков в строке. В случае, если минимальное количество знаков равно 0, формат имеет вид $T(0-k)$. В случае, если максимальное количество знаков не ограничено, формат имеет вид $T(n-)$.

Формат числового значения указывается в виде $N(m.k)$, где: m – максимальное количество знаков в числе, включая знак (для отрицательного числа), целую и дробную часть числа без разделяющей десятичной точки, k – максимальное число знаков дробной части числа. Если число знаков дробной части числа равно 0 (то есть число целое), формат числового значения имеет вид $N(m)$.

Для простых элементов, являющихся базовыми в XML, например, элемент с типом «date», поле «Формат элемента» не заполняется. Для таких элементов в поле «Дополнительная информация» указывается тип базового элемента;

признак обязательности элемента определяет обязательность наличия элемента (совокупности наименования элемента и его значения) в файле обмена. Признак обязательности элемента может принимать следующие значения: «О» – наличие элемента в файле обмена обязательно; «Н» – наличие элемента в файле обмена необязательно, то есть элемент может отсутствовать. Если элемент принимает ограниченный перечень значений (по классификатору, справочнику, кодовому словарию), признак обязательности элемента дополняется символом «К». В случае, если количество реализаций элемента может быть более одной, признак обязательности элемента дополняется символом «М».

К вышеперечисленным признакам обязательности элемента может добавляться значение «У» в случае описания в XML-схеме условий, предъявляемых к элементу в файле обмена, описанных в графе «Дополнительная информация»;

дополнительная информация содержит, при необходимости, требования к элементу файла обмена, не указанные ранее. Для сложных элементов указывается ссылка на таблицу, в которой описывается состав данного элемента. Для элементов, принимающих ограниченный перечень значений из классификатора (справочника, кодового словаря), указывается соответствующее наименование классификатора (справочника, кодового словаря) или приводится перечень возможных значений. Для классификатора (справочника, кодового словаря) может указываться ссылка на его местонахождение. Для элементов, использующих пользовательский тип данных, указывается наименование типового элемента.

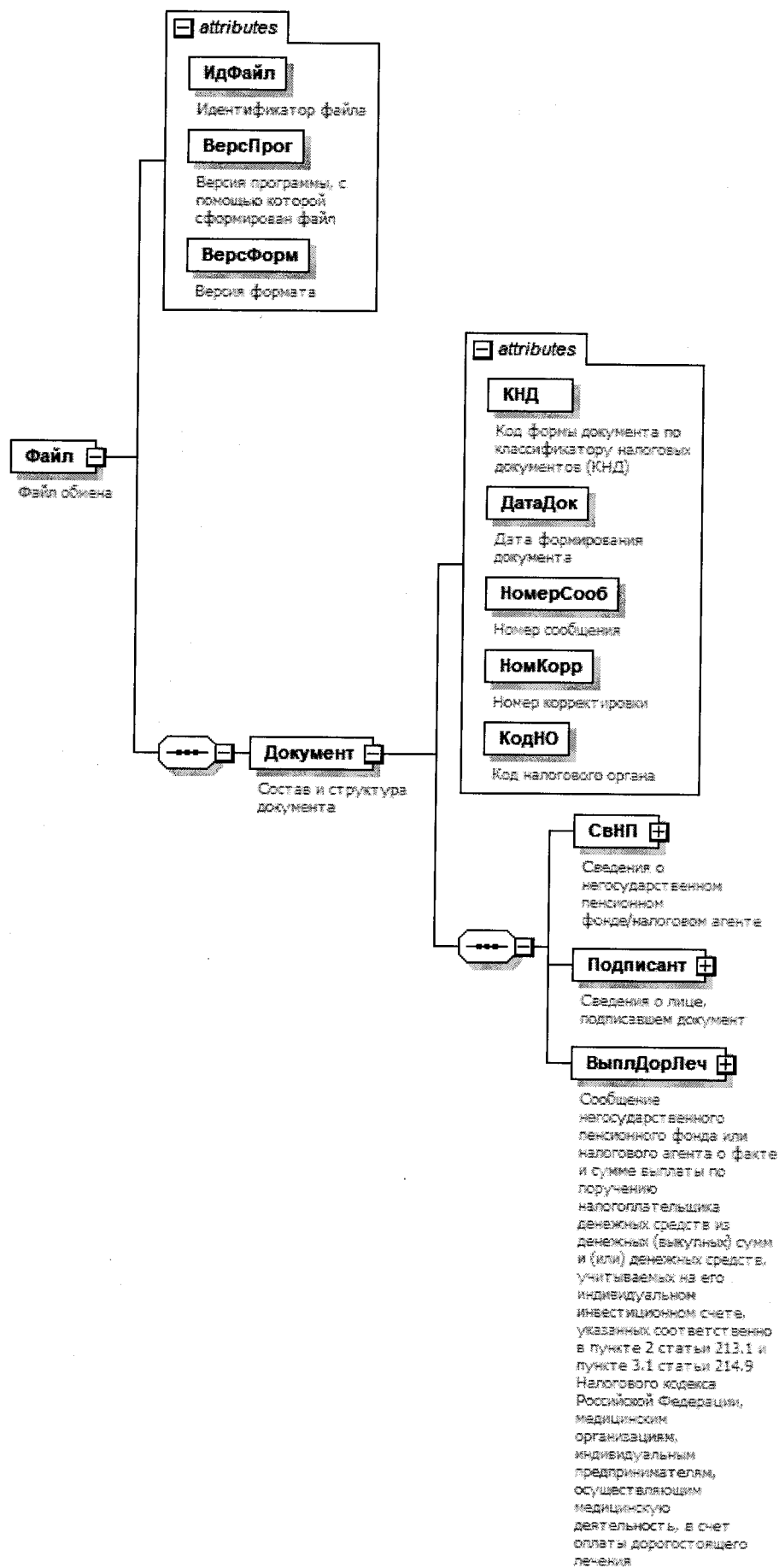


Рисунок 1. Диаграмма структуры файла обмена

Таблица 4.1

Файл обмена (Файл)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Идентификатор файла	ИдФайл	A	T(1-255)	OУ	Содержит (повторяет) имя сформированного файла (без расширения)
Версия программы, с помощью которой сформирован файл	ВерсПрог	A	T(1-40)	O	
Версия формата	ВерсФорм	A	T(1-5)	O	Принимает значение: 5.01
Состав и структура документа	Документ	C		O	Состав элемента представлен в таблице 4.2

Таблица 4.2

Состав и структура документа (Документ)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Код формы документа по классификатору налоговых документов (КНД)	КНД	A	T(=7)	OK	Типовой элемент <КНДТип>. Принимает значение: 1114723
Дата формирования документа	ДатаДок	A	T(=10)	O	Типовой элемент <ДатаТип>. Дата в формате ДД.ММ.ГГГГ
Номер сообщения	НомерСооб	A	T(1-15)	O	
Номер корректировки	НомКорр	A	N(3)	O	Принимает значение: 0 – первичное сообщение, 1-998 – корректирующее сообщение. Для корректирующего сообщения значение должно быть на 1 больше ранее принятого налогового органом документа, 999 – аннулирующее сообщение.
Код налогового органа	КодНО	A	T(=4)	OK	Типовой элемент <СОНОТип>

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Сведения о негосударственном пенсионном фонде/налоговом агенте	СвНП	С		О	Состав элемента представлен в таблице 4.3
Сведения о лице, подписавшем документ	Подписант	С		О	Состав элемента представлен в таблице 4.5
Сообщение негосударственного пенсионного фонда или налогового агента о факте и сумме выплаты по поручению налогоплательщика денежных средств из денежных (выкупных) сумм и (или) денежных средств, учитываемых на его индивидуальном инвестиционном счете, указанных соответственно в пункте 2 статьи 213.1 и пункте 3.1 статьи 214.9 Налогового кодекса Российской Федерации, медицинским организациям, индивидуальным предпринимателям, осуществляющим медицинскую деятельность, в счет оплаты дорогостоящего лечения	ВыплДорЛеч	С		О	Состав элемента представлен в таблице 4.7

Таблица 4.3

Сведения о негосударственном пенсионном фонде/налоговом агенте (СвНП)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Номер контактного телефона	Тлф	A	T(1-20)	H	
Негосударственный пенсионный фонд)/налоговый агент	НПЮЛ	C		O	Состав элемента представлен в таблице 4.4

Таблица 4.4

Негосударственный пенсионный фонд)/налоговый агент (НПЮЛ)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Наименование негосударственного пенсионного фонда)/налогового агента	НаимОрг	A	T(1-1000)	O	
ИНН	ИННЮЛ	A	T(=10)	O	Типовой элемент <ИННЮЛТип>
КПП	КПП	A	T(=9)	O	Типовой элемент <КППТип>

Таблица 4.5

Сведения о лице, подписавшем документ (Подписант)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Признак подписанта	ПрПодп	A	T(=1)	OK	Принимает значение: 1 – руководитель Фонда/налогового агента 2 – уполномоченный представитель Фонда/налогового агента
Фамилия, имя, отчество (при наличии)	ФИО	C		O	Типовой элемент <ФИОТип>.
Сведения о представителе	СвПред	C		HU	Состав элемента представлен в таблице 4.16 Состав элемента представлен в таблице 4.6.

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
					Элемент обязателен при <ПрПодп>=2

Таблица 4.6

Сведения о представителе (СвПред)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя	НаимДок	A	T(1-120)	O	Для доверенности, совершенной в электронной форме, необходимо указывать GUID доверенности

Таблица 4.7

Сообщение негосударственного пенсионного фонда или налогового агента о факте и сумме выплаты по поручению налогоплательщика денежных средств из денежных (выкупных) сумм и (или) денежных средств, учитываемых на его индивидуальном инвестиционном счете, указанных соответственно в пункте 2 статьи 213.1 и пункте 3.1 статьи 214.9 Налогового кодекса Российской Федерации, медицинским организациям, индивидуальным предпринимателям, осуществляющим медицинскую деятельность, в счет оплаты дорогостоящего лечения (ВыплДорЛеч)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Сведения о выплате	СведВыпл	C		O	Состав элемента представлен в таблице 4.8
Данные физического лица, в пользу которого выплачены денежные средства в счет оплаты дорогостоящего лечения	ЛицоЗаклДог	C		O	Типовой элемент <ДанФЛТип>. Состав элемента представлен в таблице 4.12
Данные физического лица, которому оказаны медицинские услуги	ЛицоПациент	C		NU	Типовой элемент <ДанФЛТип>. Состав элемента представлен в таблице 4.12. Элемент заполняется при <ПрПациент>=0 из таблицы 4.8

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Сведения о медицинской организации / индивидуальном предпринимателе, осуществляющем медицинскую деятельность	СвМедОргИп	C		O	Состав элемента представлен в таблице 4.9

Таблица 4.8

Сведения о выплате (СведВыпл)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Дата выплаты	ДатаВыпл	A	T(=10)	O	Типовой элемент <ДатаТип>. Дата в формате ДД.ММ.ГГГГ
Сумма	Сумма	A	N(9.2)	O	
Номер договора	НомДог	A	T(1-20)	O	
Дата заключения договора	ДатаДог	A	T(=10)	O	Типовой элемент <ДатаТип>. Дата в формате ДД.ММ.ГГГГ
Налогоплательщик и пациент являются одним лицом	ПрПациент	A	T(=1)	OK	Принимает значение: 0 – нет 1 – да

Таблица 4.9

Сведения о медицинской организации / индивидуальном предпринимателе, осуществляющем медицинскую деятельность (СвМедОргИп)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Медицинская организация Индивидуальный предприниматель,	НПЮЛ НПИП	C C		O O	Состав элемента представлен в таблице 4.10 Состав элемента представлен в таблице 4.11

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
осуществляющий медицинскую деятельность					

Таблица 4.10

Медицинская организация (ИНЮЛ)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Наименование медицинской организации	НаимОрг	A	T(1-1000)	O	
ИНН организации	ИННЮЛ	A	T(=10)	O	Типовой элемент <ИННЮЛТип>
КПП	КПП	A	T(=9)	O	Типовой элемент <КППТип>

Таблица 4.11

Индивидуальный предприниматель, осуществляющий медицинскую деятельность (ИНПИП)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
ИНН индивидуального предпринимателя	ИННФЛ	A	T(=12)	O	Типовой элемент <ИННФЛТип>
Фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя	ФИО	C		O	Типовой элемент <ФИОТип>. Состав элемента представлен в таблице 4.16

Таблица 4.12

Данные физического лица (ДанФЛТип)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Фамилия, имя, отчество (при наличии)	ФИО	C		O	Типовой элемент <ФИОТип>.
Сведения о физическом лице (обязательно наличие ИНН физического лица)	СведФЛ1	C		O	Состав элемента представлен в таблице 4.16 Состав элемента представлен в таблице 4.13
Сведения о физическом лице (отсутствует ИНН физического лица)	СведФЛ2	C		O	Состав элемента представлен в таблице 4.14

Таблица 4.13

Сведения о физическом лице (обязательно наличие ИНН физического лица) (СведФЛ1)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
ИНН физического лица	ИННФЛ	A	T(=12)	O	Типовой элемент <ИННФЛТип>
Дата рождения	ДатаРожд	A	T(=10)	H	Типовой элемент <ДатаТип>. Дата в формате ДД.ММ.ГГГГ
Сведения о документе, удостоверяющем личность	УдЛичн	C		H	Типовой элемент <УдЛичнФЛТип>. Состав элемента представлен в таблице 4.15

Таблица 4.14

Сведения о физическом лице (отсутствует ИНН физического лица) (СведФЛ2)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Дата рождения	ДатаРожд	A	T(=10)	O	Типовой элемент <ДатаТип>. Дата в формате ДД.ММ.ГГГГ

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Сведения о документе, удостоверяющем личность	УдЛичн	С		О	Типовой элемент <УдЛичнФЛТип>. Состав элемента представлен в таблице 4.15

Таблица 4.15

Сведения о документе, удостоверяющем личность (УдЛичнФЛТип)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Код вида документа	КодВидДок	А	T(=2)	ОК	Типовой элемент <СПДУЛТип>. Принимает значение: 21 – паспорт гражданина Российской Федерации 03 – свидетельство о рождении 07 – военный билет 08 – временное удостоверение, выданное взамен военного билета 10 – паспорт иностранного гражданина 11 – свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании лица беженцем на территории Российской Федерации по существу 12 – вид на жительство в Российской Федерации 13 – удостоверение беженца 14 – временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации 15 – разрешение на временное проживание в Российской Федерации 19 – свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
					23 – свидетельство о рождении, выданное уполномоченным органом иностранного государства 24 – удостоверение личности военнослужащего Российской Федерации 91 – иные документы, признаваемые в соответствии с законодательством Российской Федерации или в соответствии с международными договорами Российской Федерации в качестве документов, удостоверяющих личность налогоплательщика
Серия и номер	СерНомДок	A	T(1-25)	O	Типовой элемент <СПДУЛШТип>
Дата выдачи	ДатаВыдач	A	T(=10)	O	Типовой элемент <ДатаТип>. Дата в формате ДД.ММ.ГГГГ

Таблица 4.16

Фамилия, имя, отчество (ФИОТип)

Наименование элемента	Сокращенное наименование (код) элемента	Признак типа элемента	Формат элемента	Признак обязательности элемента	Дополнительная информация
Фамилия	Фамилия	A	T(1-60)	O	
Имя	Имя	A	T(1-60)	O	
Отчество	Отчество	A	T(1-60)	H	